

# 未登記家屋所有者変更届出書

年 月 日

美馬市長

住 所（所在地）

新所有者 氏 名（名 称） 実印

電話番号 ( )

住 所（所在地）

旧所有者 氏 名（名 称） 実印

電話番号 ( )

下記のとおり家屋課税（補充）台帳の登録事項を修正するよう届出します。  
なお、今後本件に関わる問題が生じたとしても当事者双方で解決し、貴市には一切迷惑をおかけしません。

所有者変更の原因	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	年 月 日 (※1)		
添付書類	<input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 相続関係書類		
家屋	所 在	美馬市	
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造 ( )	地上 階建 地下 階建
	用 途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	① 延床面積	m <sup>2</sup> ( 坪)	
	備 考		

※1 当該家屋の所有者は、原因年月日にかかわらず、この届を当市が受理した年の翌年から家屋課税台帳及び家屋補充課税台帳の登録事項が修正されます。

